別紙様式（送付状不要）

滋賀県立甲南高等養護学校　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　報告年月日　　令和７年　　４月　　　　日

**滋賀県立甲南高等養護学校　学校説明会(教員対象)** 　**参加者申込票**

**実施日　令和７年５月２日（金）**

|  |  |
| --- | --- |
| 学　　校　　名 |  |
| 記入者の職・氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者名 | 現所属（いずれかを選択してください） |
|  | 特別支援学級 　通常学級 　その他（ 　　　　　　　　　） |
|  | 特別支援学級 　通常学級 　その他（ 　　　　　　　　　） |
|  | 特別支援学級 　通常学級 　その他（ 　　　　　　　　　） |
|  | 特別支援学級 　通常学級　　その他（ 　　　　　　　　　） |

準備の都合上 **４月２５日（金）まで** にご提出ください。

滋賀県立甲南高等養護学校

〒520-3301　甲賀市甲南町寺庄427

TEL　0748-86-8404（直通）

FAX　0748-86-8405

Mail kohnan-sh@pref-shiga.ed.jp